

**HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS DENGAN
KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS TUBERKULOSIS PADA
DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**



**Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat
untuk Memperoleh Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat**

Disusun Oleh :

**ENI NUR RAHMAWATI
J410141033**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2016**

ABSTRAK

ENI NUR RAHMAWATI J410141033

HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS TUBERKULOSIS PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI

xiv + 81 + 30

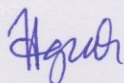
Kelengkapan pengisian informasi medis hasil pemeriksaan diagnosis tuberkulosis sangat penting dan berpengaruh terhadap keakuratan kode. Keakuratan kode diagnosis tuberkulosis mengacu pada penulisan kode diagnosis yang sesuai dengan klasifikasi dalam ICD-10, kode dianggap tepat dan akurat bila sesuai kondisi pasien dengan segala tindakan yang terjadi, dan lengkap sesuai aturan klasifikasi yang digunakan. Kode yang tidak akurat berdampak pada biaya pelayanan kesehatan. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara kelengkapan informasi medis dengan keakuratan kode diagnosis tuberkulosis pada dokumen rekam medis pasien rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2015. Jenis dan rancangan penelitian ini menggunakan observasional analitik dengan pendekatan *Cross Sectional*. Populasi penelitian ini adalah dokumen rekam medis rawat inap sebanyak 724. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *Simple Random Sampling* sebanyak 73 dokumen rekam medis. Uji statistik menggunakan *Fisher Exact* dengan menggunakan SPSS. Hasil penelitian menunjukkan tidak ada hubungan antara kelengkapan informasi medis dengan keakuratan kode diagnosis tuberkulosis pada dokumen rekam medis rawat inap di RSUD Dr. Moewardi Tahun 2015 ($p=0,159$).

Kata kunci : Kelengkapan Informasi Medis, Keakuratan Kode Diagnosis, Tuberkulosis, ICD-10

Kepustakaan : 26, 1998-2015

Surakarta, 03 November 2016

Pembimbing I



Sri Sugiarsi, SKM., M.Kes
NIK. 0160819750420042

Pembimbing II



Yuli Kusumawati, SKM., M.Kes (Epid)
NIK. 863

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Dwi Astuti, SKM., M.Kes
NIK. 756

ENI NUR RAHMAWATI J410141033

The Relationship between The Completeness of Medical Information with The Accuracy Diagnosis Code of Tuberculosis on Inpatients Medical Records Documents At Dr. Moewardi Hospital

ABSTRACT

The Completeness of medical information as the results of tuberculosis diagnosis is very important and it affects to the accuracy of the code. The accuracy of the tuberculosis diagnosis code is relied on a code-writing diagnosis that must be appropriate to the classification in the ICD-10. The code is considered precise and accurate when the code is appropriate to the patient's condition with all the procedures and the medical information must be complete based on classification rule used. The inaccurate code impacts on health care costs. The purpose of this study is to determine the relationship between the completeness of medical information with the accuracy diagnosis code of tuberculosis on inpatients medical records documents at Dr. Moewardi hospital in 2015. The type and design of this study uses observational analytic with cross sectional approach. The population of the study is 724 inpatients medical records documents. The sampling technique uses simple random sampling technique and it needs 73 medical records documents. The statistical test uses Fisher Exact by using SPSS. The results shows that there is no relationship between the completeness of medical information with the accuracy diagnosis code of tuberculosis on inpatients medical records documents at Dr. Moewardi hospital in 2015 ($p= 0.159$).

Keywords : *Medical information completeness, Accuracy diagnosis code, tuberculosis, ICD-10*

**HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS DENGAN
KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS TUBERKULOSIS PADA
DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

**Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat
untuk Memperoleh Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat**

Disusun Oleh :

**ENI NUR RAHMAWATI
J410141033**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2016**

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS
DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS TUBERKULOSIS
PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

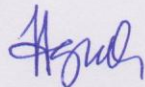
Disusun Oleh : Eni Nur Rahmawati
NIM : J410141033

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program
Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 03 November 2016

Pembimbing I

Pembimbing II



Sri Sugiarsi, SKM., M.Kes
NIK. 0160819750420042



Yuli Kusumawati, SKM., M.Kes (Epid)
NIK. 863

HALAMAN PENGESAHAN

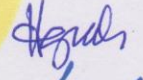
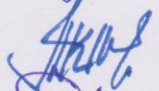
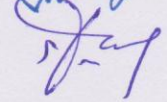
Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN ANTARA KELENGKAPAN INFORMASI MEDIS
DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS TUBERKULOSIS
PADA DOKUMEN REKAM MEDIS RAWAT INAP DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH DR. MOEWARDI**

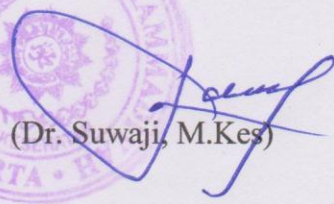
Disusun Oleh : Eni Nur Rahmawati
NIM : J410141033

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 03 November 2016 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 03 November 2016

Ketua Penguji : Sri Sugiarsi, SKM., M.Kes ()
Anggota Penguji I : Yuli Kusumawati, SKM., M.Kes (Epid) ()
Anggota Penguji II : Sri Darnoto, SKM., MPH ()

Mengesahkan,
Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta


(Dr. Suwaji, M.Kes)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, 03 November 2016



Eni Nur Rahmawati

BIODATA

Nama : Eni Nur Rahmawati
Tempat/ Tanggal Lahir : Bogor, 17 Juni 1992
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Padon RT 03 RW 02, Pucang Miliran, Tulung,
Klaten, Jawa Tengah
Riwayat Pendidikan : 1. Lulus MI Muhammadiyah Pucang tahun 2004
2. Lulus SMP N 1 Tulung tahun 2007
3. Lulus SMA N 3 Boyolali tahun 2010
4. Lulus DIII Rekam Medis APIKES Citra Medika
Surakarta tahun 2013
5. Menempuh pendidikan di Fakultas Ilmu
Kesehatan UMS dengan Program Studi
Kesehatan Masyarakat sejak tahun 2014

KATA PENGANTAR

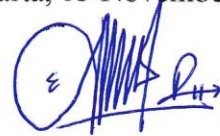
Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Yang Maha Esa atas berkat rahmat dan karunia-nya, Sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi penelitian ini yang berjudul **“Hubungan Kelengkapan Informasi Medis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Tuberkulosis pada Dokumen Rekam Medis Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi”**.

Dengan penyusunan skripsi ini, penulis banyak memperoleh bimbingan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak. Melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Suwaji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Dwi Astuti, SKM., M.Kes selaku Kepala Prodi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ibu Sri Sugiarsi, SKM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang selalu memberikan arahan dan dorongan untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Yuli Kusumawati, SKM., M.Kes (Epid) selaku Dosen Pembimbing II yang selalu memberikan arahan dan dorongan untuk menyelesaikan skripsi ini.
6. Ibu dan Bapak tercinta yang senantiasa memberikan do'a dan dukungan tanpa henti.
7. Suamiku tersayang yang selalu memberikan motivasi dan semangat.
8. Teman-teman mahasiswa transfer Manajemen Informasi Kesehatan (MIK) Kesehatan Masyarakat angkatan tahun 2014 yang selalu memberikan semangat dan motivasi.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca.

Surakarta, 03 November 2016



Eni Nur Rahmawati

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
ABSTRAK	
ABSTRACT	
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	v
BIODATA	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Masalah Penelitian.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Rekam Medis	7
B. Manajemen Mutu Rekam Medis	10
C. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidaklengkapan	15
D. <i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem Tenth Revision (ICD-10)</i>	16
E. Blok Kategori Tuberkulosis Pada ICD-10	26
F. Keakuratan Kode (<i>Coding</i>).....	35
G. Tuberkulosis	39
H. Hasil Penelitian Lain yang Relevan	42
I. Kerangka Teori.....	45
J. Kerangka Konsep	46
K. Hipotesis	46
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	47
B. Waktu dan Tempat	47
C. Populasi dan Sampel.....	47
1. Populasi.....	47
2. Sampel	48
a. Besar sampel	48
b. Teknis Pengambilan sampel.....	49
D. Definisi Operasional Variabel	50
E. Pengumpulan Data.....	51

1. Jenis Data	51
2. Sumber Data	51
3. Cara Pengumpulan Data	52
F. Langkah-langkah Penelitian	52
1. Instrumen Penelitian	52
2. Bahan Penelitian	52
3. Jalannya Penelitian	53
G. Pengolahan Data	55
H. Analisis Data	56
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Gambaran Umum RSUD Dr. Moewardi	58
B. Hasil Penelitian.....	65
C. Hasil Analisis.....	68
BAB V PEMBAHASAN	
A. Kelengkapan Informasi Medis	69
B. Keakuratan Kode	71
C. Hubungan Antara Kelengkapan Informasi Medis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Tuberkulosis pada Dokumen Rekam Medis.....	73
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	77
B. Saran	78
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Daftar 10 Besar Penyakit Pasien Rawat Inap di RSUD Dr. Moewardi Tahun 2015	61
2. Kelengkapan Item Informasi Medis	65
3. Distribusi Frekuensi Kelengkapan Informasi Medis	66
4. Distribusi Frekuensi Keakuratan Kode Tuberkulosis	66
5. Hubungan Antara Kelengkapan Informasi Medis dengan Keakuratan Kode Diagnosis Tuberkulosis pada Dokumen Rekam Medis Rawat Inap	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Struktur ICD-10	20
2. Kerangka Teori Penelitian	45
3. Kerangka Konsep	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Hasil Perhitungan SPSS 17
2. Hasil *Checklist* Kelengkapan
3. Hasil *Checklist* Keakuratan Kode
4. Pedoman Observasi
5. Pedoman Wawancara
6. Hasil Wawancara
7. Prosedur Tetap RSUD Dr. Moewardi Tentang *Coding* dan Kelengkapan Informasi Medis
8. Surat Ijin Penelitian
9. Surat *Etical Clearance* Izin Penelitian
10. Surat Pengantar Penelitian
11. Surat Pernyataan Selesai Pengambilan Data

DAFTAR SINGKATAN

APS	: Atas Persetujuan Sendiri
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BTA	: Basil Tahan Asam
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Short Course</i>
DR	: Dokter
DRGs	: <i>Diagnosis Related Groups</i>
ICD-9-CM	: <i>International Classification of Diseases Ninth Revision Clinical Modification</i>
ICD-10	: <i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem Tenth Revision</i>
INA-CBGs	: <i>Indonesian Case Base Groups</i>
KLPCM	: Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis
MDR	: <i>Multi Drug Resistance</i>
MDT	: <i>Multi Drug Therapy</i>
MENKES	: Menteri Kesehatan
NEC	: <i>Not Elsewhere Classified</i>
NOS	: <i>Not Otherwise Specified</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PERMENKES RI	: Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
PIN	: <i>Personal Identity Number</i>
PMO	: Pengawas Menelan Obat
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
RM	: Rekam Medis
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RZ	: <i>Rifampisin and pyrazinamide</i>
SPS	: Sewaktu Pagi Sewaktu
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
TB	: Tuberkulosis
UHDS	: <i>Uniform Hospital Discharge Data Set</i>
UMS	: Universitas Muhammadiyah Surakarta
WHO	: <i>World Health Organization</i>
ZN	: Ziehl Neelsen